



Formulario 3:

**Otros Profesionales de la Salud** (**NO Médicos)**

Elaborado: **18/05/2020;** Modificado**: 07/09/2023**

Asunción,.........de ...............................de 202..…

Señor

***Dr. MIGUEL ANGEL VELAZQUEZ BLANCO,*** Director

Instituto Nacional de Salud

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social Asunción, Paraguay

Quien suscribe: , con Cédula de Identidad N° , de profesión solicita **CONSTANCIA/S** de:

1. **NO ESTAR REGISTRADO** COMO RESIDENTE DE LA CONAREM

**3**

**1**

**2**

1. **NO ESTAR OBLIGADO** POR LA RESOLUCION **SG N° 277/11**, a realizar la PASANTIA DE ESPECIALISTAS, debido a que no realicé las residencias médicas

**1**

**2**

**3**

**REQUISITOS DOCUMENTALES**

**Se adjunta a ésta solicitud:**

🖵 FOTOCOPIA SIMPLE (LEGIBLE) DE CEDULA DE IDENTIDAD

🖵 FOTOCOPIA SIMPLE (LEGIBLE) DE REGISTRO PROFESIONAL

**Firma del solicitante: Teléfono/s:**

Arancel de cada constancia: ***30.000*** *gs.*

**Observación:**

1. El formulario puede ser remitido:

1. **Al correo**: mesadeentrada@ins.gov.py o;
2. **De forma presencial**, en el Instituto Nacional de Salud. En ambos casos, se deben anexar todos los requisitos documentales, para el proceso respectivo.
3. Plazo mínimo de entrega de la/s constancia/s**: 08 (ocho) días, a partir de la Mesa de Entrada**.
4. El plazo máximo para retirar la/s constancia/s, será **de 90 (noventa) días corridos**, a ser contados a partir del ingreso de la solicitud por Mesa de Entrada del INS (SIMESE). Cumplido el plazo máximo de 90 (noventa) días corridos, se deberá volver a ingresar una nueva solicitud de constancia.

(595-21) 294 482

direccion1@ins.gov.py [http://www.ins.gov.py](http://www.ins.gov.py/)

Avda. Santísima Trinidad c/ Itapúa

Asunción, Paraguay